



Departamento de Servicios Humanos de Arkansas

División de Servicios para Niños y Familias

Notificación de inclusión de nombre en el Registro central a

Víctima Padres legales Tutores legales Padres sustitutos actuales de la víctima

Para: _____

Dirección: _____

De: _____

Teléfono: _____

Oficina del condado: _____

Fecha: _____ Derivación CHRIS # _____

Asunto: Nombre de la víctima: _____

Nombre del infractor: _____

La División de Servicios para Niños y Familias (DCFS) o la División de Delitos contra Menores de la Policía Estatal de Arkansas (CACD) recibieron una denuncia de supuesto maltrato infantil que implica las personas nombradas arriba. El incidente fue informado en (fecha) _____.

El tipo de maltrato fue _____.

En conformidad con el código anotado de Arkansas §12-18-813, por la presente se notifica que la investigación sobre la causa anterior ha determinado que la denuncia es verdadera:

- Ha sido confirmada en apelación administrativa;
- Se renunció al derecho o el presunto infractor no ha presentado apelación durante el periodo de 30 días de solicitud de apelación;
- Ha sido confirmada en audiencia administrativa preliminar;

Por tanto, el nombre del infractor está:

- Incluido ahora en el Registro Central de Maltrato de Menores de Arkansas.
- Figura ahora en el Registro Central de Maltrato de Menores de Arkansas de forma provisional. (El presunto infractor puede apelar la determinación de veracidad en fecha futura.)

PARA OBTENER UNA COPIA DEL INFORME INVESTIGATIVO, envíe un cheque o giro postal (no efectivo) por \$10,00 junto con una solicitud escrita y **certificada por notario** al Arkansas Department of Human Services, Division of Children & Family Services, Central Registry Unit, P.O. Box 1437, SLOT S566, Little Rock, AR 72203. La solicitud **debe** incluir su nombre, dirección y los nombres del menor(es) implicados.

La información entregada es confidencial y su difusión posterior deberá ajustarse al código de Arkansas.

NOMBRE EN MAYUSCULAS DEL INVESTIGADOR DEL DCFS

ENVIADO POR